

v/adm.dir. og styreleder
Prestmarkveien 1
8800 Sandnessjøen

Kopi: Helse Nord RHF
Nordland fylkeskommune
Helsefelleskap Helgeland

Sandnessjøen, 20. februar 2024

Vedrørende ambulansetjenesten i Sømna

Viser til brev fra Sømna kommune til Helgelandssykehuset datert 26.01.24 og Helgelandssykehuset svar datert 12.02.24 (ref.: 2023/2437-10).

Helgelandssykehuset er et politisk samarbeidsorgan for helgelandskommunene Alstahaug, Bindal, Brønnøy, Dønna, Grane, Herøy, Leirfjord, Sømna, Vefsn, Vega og Vevelstad.

Helgelandssykehuset beklager at dialogen mellom Sømna kommune og Helgelandssykehuset om ambulansetjenesten i Sømna/Brønnøysund og på Sør-Helgeland har utviklet seg slik den har gjort. Helgelandssykehuset har vært en aktiv bidragsyter med hensyn til å få etablert Helsefelleskap Helgeland, hvor formålet er at representanter for kommuner, lokale fastleger og brukere møtes for å utvikle helsetjenestene sammen. Dette er en tilnærming, og en arbeidsform, vi ønsker å videreutvikle også innenfor konkrete problemstillinger som fortløpende dukker opp, som her i forbindelse med organiseringen av ambulansetjenesten i Sømna/Brønnøysund og på Sør-Helgeland.

Vi har tidligere hatt en dialog om flytting av ambulansetjeneste fra Vega til Tjøtta og viktigheten av at det gjennomføres grundige ROS-analyse før eventuelle kritiske endringer besluttes. Vår opplevelse er at vi ikke har evnet å lære noe fra den dialogen.

Helgelandssykehuset har stor forståelse for at Helgelandssykehuset HF har fortløpende behov for å se på bedre og mer hensiktsmessige måter å organisere sin virksomhet på. Også at dette arbeidet utføres i beste mening av dyktige medarbeidere og fagfolk er noe vi både ser og respekterer. Men det vi til tider opplever, og kanskje litt for ofte, er at endringsprosessene går så raskt at vi ikke får til den gode dialog og samhandling som vi alle ønsker og forventer.

Vår forståelse av en ROS-analyse er at denne skal gjennomføres for å forstå og evaluere risikoer og konsekvenser knyttet til en planlagt endring. Hensikten er å oppnå bedre informasjon og innsikt, slik at man kan gjøre velinformerte beslutninger, og håndtere risikoer på en proaktiv måte. En ROS-analyse skal med andre ord gi en klar oversikt over hva som kan gå galt ved å iverksette ulike alternative måter å organisere en virksomhet eller aktivitet på. Slik vi forstår dette skal en ROS-analysen gjennomføres før en beslutning fattes og være en del av et beslutningsgrunnlag for en eventuell organisatorisk endring.

Skal vi lykkes i vår samhandling må helseforetak og kommune(-r) i større grad enn nå møtes som likeverdige parter og saker som det skal samhandles om må være godt forberedt. Vår opplevelse er at både flyttingen av ambulansetjeneste, og nå flytting av stasjon for ambulansetjeneste fra Sømna til Brønnøysund, allerede er besluttet før det blir gjennomført ROS-analyser i samarbeid mellom Helgelandssykehuset og de berørte kommunene.

Uten å gå i detalj om det praktiske arbeidet med ROS-analyse håper vi på forståelse for at vi mener det er viktig at begge parter er med på å definere de sentrale risikoområdene som skal analyseres. Kommuner og helseforetak er ulike organisasjoner og har ulike oppdrag, men skal vi få til gode pasientforløp og likeverdige tjenester for våre innbyggere og pasienter krever det at vi i fellesskap finner frem til de ulike risikoområdene som skal vurderes i en ROS-analyse.

Helgelandssykehuset ber med dette om at Helgelandssykehuset setter prosessen med å flytte ambulansestasjonen fra Sømna til Brønnøysund i bero til det er blitt utført en grundig ROS-analyse som også tar hensyn til de risikoområdene som kommunen på Sør-Helgeland ser som relevante. Tillater oss også å henvise til protokoll fra foretaksmøte 27. januar 2020 i Helse Nord RHF (sak 3.7) hvor adm.dir. får i oppdrag *om å sørge for at Helgelandssykehuset HF gjennomgår plan for prehospitaltjenester så raskt som mulig.*

Vi håper på forståelse for vår tilnærming i denne saken og den usikkerhet som oppleves i kommunene, her også med hensyn til de prosesser som er igangsatt i forbindelse med Helse Nord sitt arbeid med ny funksjons- og oppgavedeling i regionen. Vårt ønske er å bli tatt på alvor og involvert i de prosesser som direkte påvirker våre innbyggers tilbud innenfor helse- og omsorgstjenesten.

Helgelandssykehuset ser frem til videre samarbeid med Helgelandssykehuset og er åpen for et møte og fortsette dialogen for å i fellesskap finne en arbeidsform som vi alle finner hensiktsmessig, og som er til det beste for våre innbyggere.

Med vennlig hilsen

Ordførerkollegiet i Helgelandssykehuset.

Peter Talseth (sign.)
Ordfører
Alstahaug kommune

Frode Næsvold (sign.)
Ordfører
Bindal kommune

Siv Therese Aglen (sign.)
Ordfører
Brønnøy kommune

John-Erik S. Johansen (sign.)
Ordfører
Dønna kommune

Raymond Fagerli (sign.)
Ordfører
Grane kommune

Elbjørg Larsen (sign.)
Ordfører
Herøy kommune

Sten Rino Bonsaksen (sign.)
Ordfører
Leirfjord kommune

Gunder Strømberg (sign.)
Ordfører
Sømna kommune

Rune Krutå (sign.)
Ordfører
Vefsn kommune

Jon Albert Johansen Floa (sign.)
Ordfører
Vega kommune

Bjørg Iren Fønnebø (sign.)
Ordfører
Vevelstad kommune